

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Яворівської районної ради Львівської області "Новояворівська районна лікарня імені Юрія Липи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20763289**
3. Місцезнаходження замовника: **81053, Україна, Львівська область обл., м. Новояворівськ, вул. Шевченка, 18**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Молочні продукти	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	5450 пачок	81053, Україна, Львівська область, м. Новояворівськ, вул. Т. Шевченка, буд. 18	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БУЛА КАТЕРИНА ЮРІЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **114 482,50 УАН з ПДВ**